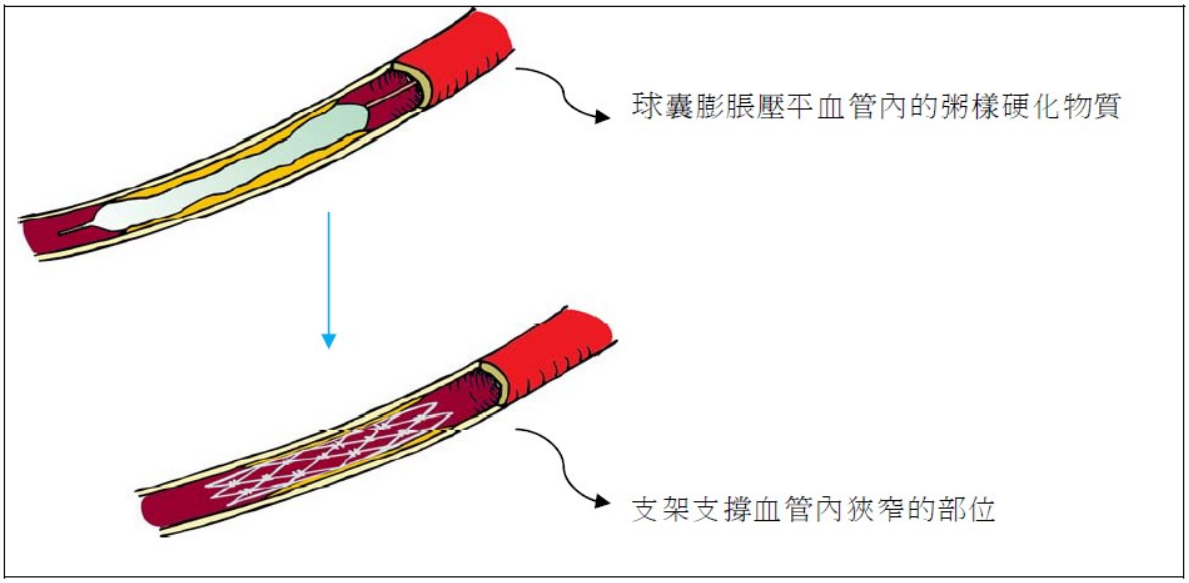
醫療程序須知

簡介

健康的下肢動脈內壁是平滑的，血液能暢順流過。但隨著年齡增長，加上不健康的飲食及生活習慣，膽固醇和其他物質積聚在動脈的內壁，使動脈變得狹窄和不平滑，稱為動脈粥樣硬化。嚴重者可以引致動脈閉塞，導致血流受阻，下肢組織不能吸收所需的養料和氧氣而做成下肢疼痛，甚至肢體壞死。血管成形 / 支架置入術可以改善血液流通。

手術 / 程序過程

1. 手術一般在局部、半身或全身麻醉下施行。
2. 如手術於局部麻醉下進行，過程中病人是清醒的，但為了舒緩緊張情緒，醫生會處方少量鎮靜劑。
3. 醫生會在病人的腹股溝作皮下穿刺，插入導管，注射顯影劑。
4. 透過 X 光導航將一條末端有球囊的導管放進動脈狹窄的部位，再加壓令球囊膨脹來壓平血管內的粥樣斑塊，擴張血管，以改善血液流通。
5. 醫生按情況需要，放入金屬支架，以支架支撐血管內狹窄的部位。
6. 此管狀支架會永久地留在病人的體內。



手術 / 程序前須知

1. 醫生會向病人解釋手術過程，風險及可能發生的併發症；病人需簽署手術同意書。
2. 手術前須按醫囑接受身體檢查，例如：血液、尿液、心電圖及X光檢查。
3. 手術前醫護人員會去除病人腹股溝、恥骨部位的體毛。
4. 可能需要接受靜脈滴注(吊鹽水)、服用或注射手術前驅藥物。
5. 往手術室前需更換手術袍、戴手術帽、穿手術襪 (除去自己的衣物，包括內衣褲、假牙及飾物等)。
6. 手術前 6 – 8 小時禁飲食。

Patient's Label
Patient Name: _____
Hospital No:_____
Episode No:_____

手術 / 程序後須知

1. 住院期間護理
   1.1. 術後初期會嚴密觀察生命表徵及傷口。
   1.2. 保持傷口敷料清潔乾爽。
   1.3. 如傷口有紅腫、脹痛或滲血現象，應立即通知醫護人員。
   1.4. 手術後首十二小時內你須臥床休息，儘量避免用力移動手術的下肢。
   1.5. 醫生會評估手術後的情況，漸漸恢復正常飲食。
   1.6. 全身麻醉後，可能感覺咽喉不適或有痰，須依指導多作深呼吸及咳痰運動，以減低肺部感染。
   1.7. 手術完成十二小時後，可下床坐立或步行。儘早起床活動有助迅速康復，但須按醫護人員的指導下增加活動。
   1.8. 手術後約二至三日可出院。
2. 出院後護理
   2.1. 繼續保持傷口清潔乾爽，遵照醫生指示，按時覆診。
   2.2. 手術後一星期內，應儘量避免進行劇烈運動或搬動重物。
   2.3. 須注意日常生活習慣以控制動脈粥樣硬化，如停止吸煙、注意均衡飲食，不宜進食高鹽份、高脂肪和高糖份的食物。
   2.4. 小心保護雙足，每天作步行運動治療。
   2.5. 依照醫生處方服用抗血小板藥物(例如：阿士匹靈等)，及其他控制血壓、血糖及膽固醇的藥物。

風險及併發症

1. 估計手術引致的死亡率少於 1 - 2 %。
2. 系統性併發症：
   2.1. 心血管系統併發症：心肌梗塞、心律不齊、充血性心力衰竭。
   2.2. 呼吸系統併發症：肺炎、呼吸衰竭。
   2.3. 腎衰竭 – 顯影劑。
   2.4. 過敏或過敏性休克
   2.5. 其他：中風、深層靜脈血栓、肺栓塞。
3. 與此手術有關的併發症：
   3.1. 移植物：感染、栓塞。
   3.2. 出血、假性動脈瘤。
   3.3. 下肢主要動脈缺血。
   3.4. 傷口感染或癒合不良。

免責聲明

本單張只提供有關手術 / 程序的基本資料，並列出常見的風險或併發症；可能發生的風險或併發症不能盡錄，亦可因人而異。如需詳細資料或個別查詢，請聯絡你的醫生。

參考資料

醫管局「智友站」網頁手術程序資料單張：下肢動脈閉塞 - 血管成形 / 支架手術 (12/2022)

Patient's Label
Patient Name: _____
Hospital No: _____
Episode No: _____

病人簽署：_____ 簽署日期：_____